



HAKEMUS

Sekajäteastian tyhjennysvälin pidentäminen

1. Hakijan ja kiinteistön tiedot

Hakijan nimi		Kiinteistön haltijan nimi (tarvittaessa)			
Osoite (päätos postitetaan tähän osoitteeseen)		Postinumero ja -toimipaikka			
Hakijan puhelin ja sähköposti					
Kiinteistön osoite, jota hakemus koskee			Postinumero ja -toimipaikka		
Sijaintikunta		Kiinteistötunnus		Kiinteistöllä asutaan ____ kk vuodessa	
Kiinteistö sijaitsee;	<input type="checkbox"/> haja-asutusalueella	<input type="checkbox"/> taajamassa		Talouteen kuuluu ____ henkilöä	
Rakennustyyppi;	<input type="checkbox"/> oma-kotitalo	<input type="checkbox"/> paritalo <input type="checkbox"/> rivitalo	<input type="checkbox"/> maatila	<input type="checkbox"/> vapaa-ajan asunto	<input type="checkbox"/> muu, mikä:
<input type="checkbox"/> Kiinteistön haltijan järjestämä jätehuolto, sopimus kuljetusyrityksen kanssa _____ yrityksen nimi					

2. Elintarvikejätteen käsittely kiinteistöllä (biojäte)

<input type="checkbox"/> Elintarvikejätettä ei lajitella	<input type="checkbox"/> Elintarvikejäte kompostoidaan	Kompostori on lämpöeristetty Kyllä Ei
<input type="checkbox"/> Elintarvikejätteen erilliskeräys	Kompostori on tehdasvalmistettu Kyllä Ei	Kompostorissa on seinät, pohja ja kansi (haitta-eläinsuojattu): Kyllä Ei
Biojätettä kuljettavan yrityksen nimi: _____	_____ (merkki/valmistaja)	Kompostorin tilavuus ____ litraa
<input type="checkbox"/> Biojäteastia on useamman kiinteistön yhteinen (kimppa)	Kompostori on itse valmistettu Kyllä Ei	<input type="checkbox"/> Komposti on useamman kiinteistön yhteinen (kimppa)
Biojäteastia sijaitsee osoitteessa (kimppaisäntä): _____ _____	Kuvaus kompostorista: _____ _____	Komposti sijaitsee osoitteessa (kimppaisäntä): _____ _____



3. Muiden jättejakeiden lajittelu

Jätejake	Sijoituspaikka
Keräyspaperi	<input type="checkbox"/> Kiinteistön oma lajitteluastia <input type="checkbox"/> Alueellinen keräyspiste <input type="checkbox"/> Ei lajitella
Kartonki ja pahvi	<input type="checkbox"/> Kiinteistön oma lajitteluastia <input type="checkbox"/> Alueellinen keräyspiste <input type="checkbox"/> Ei lajitella
Lasi	<input type="checkbox"/> Kiinteistön oma lajitteluastia <input type="checkbox"/> Alueellinen keräyspiste <input type="checkbox"/> Ei lajitella
Metalli	<input type="checkbox"/> Kiinteistön oma lajitteluastia <input type="checkbox"/> Alueellinen keräyspiste <input type="checkbox"/> Ei lajitella
Muovipakkaukset	<input type="checkbox"/> Kiinteistön oma lajitteluastia <input type="checkbox"/> Alueellinen keräyspiste <input type="checkbox"/> Ei lajitella

4. Sekajäteastian tyhjennysvälin pidentäminen

Sekajäteastian koko	
<input type="checkbox"/> 140 l <input type="checkbox"/> 240 l <input type="checkbox"/> 360 l <input type="checkbox"/> 600 l <input type="checkbox"/> muu _____ l	
Nykyinen sekajäteastian tyhjennysväli _____ vkoa	Haetaan sekajäteastian pidennetyksi tyhjennysväliksi _____ vkoa (max. 8 viikkoa)

5. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja lupaan ilmoittaa mahdollisista hakemuksen käsittelyyn vaikuttavista muutoksista.		
_____	_____.20__	_____
Paikka	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

**Tarkistathan ennen hakemuksen lähettämistä, että kaikki tiedot ovat oikein.
Puutteellisin tiedoin toimitettua hakemusta ei käsitellä.**

**Lähetä hakemus osoitteeseen: Forssan kaupunki, Jätelautakunta, PL 62, 30101 Forssa
tai jatelautakunta@forssa.fi**